

Exhibit 20



Notice and Acknowledgement of Pay Rate and Payday/Aviso y Acuse de Recibo de Tasa de Pago y Día de Cobro
Under Section 195.1 of the New York State Labor Law/Bojo la Sección 195.1 de la Ley de Trabajo del Estado de Nueva York
Notice for Hourly Rate Employees/Aviso para empleados con tasa de pago por hora

1. Employer Information/Información del Empleador
 Name/Nombre: 3694 Lower East Side Pizza LLC
 Doing Business As (DBA) name(s)/Nombre(s) comercial(es): Domino's Pizza
 FEIN (optional)/Número de identificación Federal (opcional): 46-5594161
 Physical Address/Dirección Física: 205 Allen Street, New York, NY 10022
 Mailing Address/Dirección postal y oficial: 205 Allen Street, New York, NY 10022
 Phone/Teléfono: (212) 677-7776

2. Notice given/Aviso emitido:
☒ At Hiring/En la contratación
☒ On or before February 1/En o antes del 1 de Febrero
☒ Before a change in pay rate(s), allowances claimed or payday. Antes de un cambio en tasa de pago, créditos concedidos, o día de cobro
☒ New Address / Nueva Dirección
 LS 54S (03/11)

Employee's Current Pay Rate / Tasa de Pago Actual del Empleado: \$16.50 per hour / por hora
 3. Employee's Pay Rate / Tasa de Pago del Empleado: \$16.50 per hour / por hora
 4. Employee's Pay Rate / Tasa de Pago del Empleado: \$16.50 per hour / por hora
 5. Regular pay rate / Tasa de Pago Regular: \$16.50 per hour / por hora
 6. Pay by / Pago en: Weekly / Semanal
 7. Quota / Cuota: 15.75 per hour / por hora
 8. Employee's Name / Nombre del Empleado: Bobby
 9. Employee's Address / Dirección del Empleado: [Redacted]
 10. Employee's Phone / Teléfono del Empleado: (46) 623-8744
 11. Employee's Zip Code / Código Postal del Empleado: 10022
 12. Employee's State / Estado del Empleado: NY
 13. Employee's City / Ciudad del Empleado: New York
 14. Employee's Country / País del Empleado: USA

8. Employee Acknowledgement/Acuse de Recibo del Empleado: On this day, I received notice of my pay rate, overtime rate if eligible, allowances, and designated payday in English and my primary language. I told my employer that my primary language is Spanish. En esta fecha, se me ha informado de mi tasa de pago, mi tasa de pago de horas extras (si elegible), créditos, y del día de cobro en inglés y en mi lengua materna. Le indiqué al empleador de que mi lengua materna es español.
 Amanul T Bobby
 Print Employee Name/Escriba el nombre del empleado en letra de imprenta
 Employee Signature/Firma del Empleado: [Signature]
 Date/Fecha: 12/28/15
 Preparer Name and Title/Nombre y Título del Preparador de este Documento: Mohammed Mohsin G.m
 The employee must receive a signed copy of this form. The employer must keep the original for 5 years. El empleado debe recibir una copia firmada, de este documento. El original debe permanecer con el empleador por 5 años.

